



All'Associazione
Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza
a favore dei Ragionieri e Periti commerciali
Via Pinciana, 35 - 00198 Roma
AREA PRESTAZIONI - ASSISTENZA

Data

DOMANDA DI ASSEGNO DI SOSTEGNO

(Articolo 5-bis del Regolamento dei trattamenti assistenziali e di tutela sanitaria integrativa)

Da inviare tramite raccomandata a/r o via e-mail pec a: assistenza@pec.cassaragionieri.it

IO SOTTOSCRITTO / A

MATRICOLA Cognome Nome

Nato/a il a Prov.

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. CAP

Con studio in Via/Piazza

Comune Prov. CAP

Telefono Cellulare Fax

E-mail E-mail PEC

CHIEDO

trovandomi nelle condizioni previste all'Art. 5-bis del Regolamento per i trattamenti assistenziali e di tutela sanitaria integrativa, **l'erogazione dell'assegno previsto per i figli minori a carico che si trovano in condizioni di indigenza.**
A tal fine,

DICHIARO

Che il mio nucleo familiare è mono-reddito;

Dichiaro altresì che il mio nucleo familiare si compone di:

(Per nucleo familiare si intende quello indicato dalle disposizioni della L. 13 maggio 1988 n. 153 e successive modifiche^[1])

*	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

[*] Grado di parentela: **C**=coniuge; **F**=figlio; **A**=altro.

^[1] Il nucleo familiare è composto dai coniugi, con esclusione del coniuge legalmente ed effettivamente separato, e dai figli ed equiparati, ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1957, n. 818, di età inferiore a 18 anni compiuti ovvero, senza limite di età, qualora si trovino, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro.

Dichiaro infine che la media del reddito complessivo Irpef del nucleo familiare dei tre anni precedenti l'evento è pari a

€

segue >

A tal fine allego:

copie delle dichiarazioni dei redditi relative ai redditi conseguiti nei 3 anni precedenti la domanda. Per le dichiarazioni dell'anno in corso, qualora non fossero ancora a disposizione, dovranno essere inviate non appena disponibili.

CHIEDO

che l'assegno venga corrisposto tramite accredito su conto corrente bancario o postale a me intestato:

Cognome e Nome:

IBAN:

Banca/Posta:

Agenzia:

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [\[link diretto al sito\]](#), rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma

Allego copia (*fronte e retro*) di un documento di identità in corso di validità.

La domanda deve essere presentata entro il 31 dicembre.